豊中市地域の通いの場づくり支援事業補助金

交付申込書

　　　年　　月　　日

豊 中 市 長 様

　 　　　　　　申 込 者　　グループ名

　　　　　　　　　　　　　　 代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　代表者電話番号

※日中につながりやすいお電話番号をご記載ください。

　豊中市地域の通いの場づくり支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の名称 | 豊中市地域の通いの場づくり支援事業補助金 |
| 補助金申込額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

　申込に際し、下記事項に相違ありません。

　１．団体名、活動日時、活動場所等の情報公開に同意します。

　２．新規に参加を希望する市民の受け入れを可能とします。

　３．代表者は、本活動に参加しています。

　４．営利活動、宗教活動、政治活動を行いません。

　５．他の補助金等の交付を受けていません。

（添付書類）

１．年間活動計画書

１－１